# Bireyselleştirilmiş Eğitim Programı



BİREYSELLEŞTİRİLMİŞ EĞİTİM PROGRAMI DOSYASI

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI:

OKULU:

NUMARASI:

## ÖğrenciBilgileri

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci ile ilgili bilgiler** | |
| Adı-Soyadı |  |
| Sınıfı |  |
| Okul numarası |  |
| Doğum tarihi |  |
| İl/ilçe özel eğitim hizmetleri yerleştirme kurul kararı |  |
| Özel eğitim ihtiyacına yönelik aldığı eğitsel tanı |  |
| Varsa daha önce aldığı okul içi ve okul dışı destek eğitim hizmetleri vesüresi\* |  |
| Varsa almakta olduğu okul dışı destek eğitim hizmetleri ve süresi\*\* |  |
| Varsa kullandığı destek materyalleri/cihazlar (protez, işitme cihazı,baston, büyüteç vb.) |  |
| Önemli sağlık bilgileri (alerji, sürekli kullandığı ilaç, tüketmesi sakıncalıgıdalar vb.) |  |
| Eğitim ortamına ilişkin düzenlemeler\*\*\* |  |
| BEPBaşlangıçTarihi |  |
| BEPBitişTarihi |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aile ile İlgili Bilgiler** | | | |
|  | Anne | Baba | Veli/Vasi |
| Adı-Soyadı |  |  |  |
| Telefon |  |  |  |
| Ev Adresi |  |  |  |
| İş Adresi |  |  |  |

## –EğitselPerformansFormu

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Gelişim Öyküsü** |  |
| **Gelişim alanları/Dersler** | **Performans düzeyi** |
| **Türkçe** |  |
| **Matematik** |  |
| **Beslenme, Sağlık ve Güvenlik** |  |
| **Bağımsız Yaşam Becerileri** |  |
| **İletişim ve Sosyal Beceriler** |  |
| **Müzik ve Oyun** |  |
| **Spor Ve Fiziki Etkinlikler** |  |
| **Görsel Sanatlar** |  |
| **Din Kültürü ve Ahlak Bilgisi** |  |
| **İş ve Beceri Uygulamaları** |  |
| **Varsa davranış problemini tanımlayınız.\*\*** |  |

## – Bireyselleştirilmiş Eğitim Planı

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Uzun Dönemli Amaçlar | | Kısa Dönemli Amaçlar | | Ölçüt\* | Yöntem ve Teknik | | Kullanılacak  Materyaller | | | Başlama ve Bitiş Tarihi | | | | Ölçme-Değerlendirme | | | | | |
| Değerlendirme Yöntem ve  Teknikleri | | | Değerlendirme  Tarihleri | Performans Yeterli (+) /  Geliştirilmeli (-) | |
| TÜRKÇE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  |  | |  | | |  | | | |  | | |  |  | |
| MATEMATİK | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
| BESLENME,SAĞLIK VE GÜVENLİK | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| İLETİŞİM VE SOSYAL BECERİLER | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BAĞIMSIZ YAŞAM BECERİLERİ | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DİN KÜLTÜRÜ VE AHLAK BİLGİSİ | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GÖRSEL SANATLAR | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MÜZİK VE OYUN | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SPOR VE FİZİKİ ETKİNLİKLER | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İŞ VE BECERİ UYGULAMALARI | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## BEP Geliştirme Birim Kararları

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A. Öğrencinin alacağı okul içi diğer eğitim hizmetleri (destek eğitim odası, grup eğitimine hazırlık uygulaması, tamamlayıcı eğitim faaliyeti vb.)** | | | |
| **Hizmet Türü** | **Gelişim Alanı/Ders** | **Haftalık Süre\*** | **Sorumlu kişi(ler)\*\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **B. Aile bilgilendirme süreci** | |
| Aile öğrencinin gelişimi ile ilgili hangi sıklıkla bilgilendirilecek? |  |
| Aile öğrencinin gelişimi ile ilgili hangi yolla bilgilendirilecek? (telefon, çevrimiçi/yüz yüze toplantı, yazılı vb.) |  |
| Aile eğitimi yapılacak mı? |  |
| Aile eğitimi hangi yolla yapılacak? (telefon, çevrimiçi/yüz yüze toplantı, yazılı vb.) |  |

|  |
| --- |
| **C. Diğer Kararlar** |
|  |
|  |
|  |
| Bir Sonraki BEP geliştirme birimi toplantı tarihi: .../.../20… |

Genel BEP Değerlendirmesi\*

## BEP GELİŞTİRME BİRİM ÜYELERİ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BEP Geliştirme Birimi Üyeleri** | | | |
| Unvanı |  | Adı Soyadı | İmza |
| Müdür/Müdür Yardımcısı(BEP GeliştirmeBirimiBaşkanı) |  |  |  |
| ÖğrencininVelisi(Anne/Baba/YasalVasi) |  |  |  |
| Öğrencinin Sınıf Öğretmeni |  |  |  |
| Öğrencinin Dersini Okutan Alan Öğretmenleri | | | |
| Müzik ve Oyun | 1 |  |  |
| Spor ve Fiziki Etkinlikler | 2 |  |  |
| Din Kültürü ve Ahlak Bilgisi | 3 |  |  |
| Görsel Sanatlar | 4 |  |  |
| İş Ve Beceri Uygulamaları | 5 |  |  |
| Rehber Öğretmen/Psikolojik Danışman |  |  |  |
| Özel Eğitim Değerlendirme Kurulundan Üye (Varsa) |  |  |  |

Uygundur

Hakan ERAVCI

OkulMüdürü

......./......../20...